ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION			
O.I.P.E. CLASSIFIER	hJ	45	2/15
FORMALITY REVIEW			
RESPONSE FORMALITY REVIEW	2A		10-4-00

INDEX OF CLAIMS

✔	.... Rejected	N	.... Non-elected
=	.... Allowed	I	.... Interference
–	(Through numeral)... Canceled	A	.... Appeal
÷	.... Restricted	O	.... Objected

Claim Final	Original	2 25 03	9 12 03	1 15 04	4 9 04		Claim Final	Original		Claim Final	Original
	1	✔	✔	✔	✔		51			101	
	2	✔	✔	✔	✔		52			102	
	3	✔	✔	✔	✔		53			103	
	4	✔	✔	✔	✔		54			104	
	5	✔	✔	✔	✔		55			105	
	6	✔	✔	✔	✔		56			106	
	7	✔	✔	✔	✔		57			107	
	8	✔	✔	✔	✔		58			108	
	9	✔	✔	✔	✔		59			109	
	10	✔	✔	✔	✔		60			110	
	11	✔	✔	✔	✔		61			111	
	12	✔	✔	✔	✔		62			112	
	13	✔	✔	✔	✔		63			113	
	14	✔	✔	✔	✔		64			114	
	15	✔	✔	✔	✔		65			115	
	16	✔	✔	O	O		66			116	
	17	✔	✔	✔	✔		67			117	
	18	✔	✔	✔	✔		68			118	
	19	✔	✔	✔	✔		69			119	
	20	✔	✔	✔	✔		70			120	
	21	✔	✔	✔	✔		71			121	
	22	✔	✔	O	O		72			122	
	23	✔	✔	O	O		73			123	
	24	✔	✔	✔	✔		74			124	
	25	✔	✔	✔	✔		75			125	
	26	✔	✔	✔	✔		76			126	
	27	✔	✔	✔	✔		77			127	
	28	✔	✔	✔	✔		78			128	
	29	✔	✔	✔	✔		79			129	
	30	✔	✔	✔	✔		80			130	
	31	✔	✔	✔	✔		81			131	
	32	✔	✔	✔	✔		82			132	
	33	✔	✔	✔	✔		83			133	
	34	✔	✔	✔	✔		84			134	
	35	✔	✔	O	O		85			135	
	36	✔	✔	✔	✔		86			136	
	37	✔	✔	✔	✔		87			137	
	38	✔	✔	✔	✔		88			138	
	39	✔	✔	✔	✔		89			139	
	40	✔	✔	✔	✔		90			140	
	41						91			141	
	42						92			142	
	43						93			143	
	44						94			144	
	45						95			145	
	46						96			146	
	47						97			147	
	48						98			148	
	49						99			149	
	50						100			150	

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)